

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmad, M., Arsin., A. Sirajuddin, S., & Syafar, M. (2020). Polymorphism of nucleotide oligomerization domain-2 (NOD2) in neonatal with early breastfeeding initiation. *Enferm Clin.* <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.10.016> 247-249.
- Jasmit, W., & Mujahit, R. (2023). Clinical Disease States Related to Mutations of the NOD2 Gene: A Case Report and Literature Review, Internal Medicine. *Cureus* 15(5): e38584. doi:10.7759/cureus.38584
- Strober, W., & Watanabe, T (2019). NOD2, an Intracellular Innate Immune Sensor Involved in Host Defense and Crohn's Disease. *Journal of Mucosal Immunol.* <https://doi.org/10.1038/mi.2011.29>
- Mukherjee, T., Hovingh, E. S., Foerster, E. G., Abdel-Nour, M., Philpott, D. J., & Girardin, S. E (2019). NOD1 and NOD2 in Inflammation, Immunity and Disease. *Arch Biochem Biophys.* <https://doi.org/10.1016/j.abb.2018.12.022>
- Schäffler, H., Rohde, M., Rohde, S., Huth, A., Gittel, H., Hollborn, H., Koczan, D., Glass, A., Lamprecht, G., & Jaster, R. (2021). NOD2 and disease specific gene expression profiles of peripheral blood mononuclear cells from Crohn's disease patients. *World Journal Gastroenterology.* <https://doi.org/10.3748/wjg.v24.i11.1196>
- Wahyuni, S., Hatta, M., Hamid, F., Natzir, R., Ahmad, A., Bahar, B., Junita, A. R., Dwiyanti, R., Purnamasari, N. I., Primaguna, M. R., & Sabir, M. (2021). Analisis Resiko Kejadian Akut Rekuren Demam Tifoid dan Hubungannya dengan Kadar Protein Nucleotide Binding Oligomerization Domain 2 (NOD2). *Jurnal Ilmu Alam dan Lingkungan*, 12(2), 47-54. <https://doi.org/10.20956/jal.v12i2.17585>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). **Morbiditas dan Mortalitas Bayi di Indonesia Tahun 2023**. Jakarta:..
- Koliou, M. G., Andreou, K., Lamnisos, D., Lavranos, G., Iakovides, P., Economou, C., & Soteriades, E. S. (2019). Risk factors for carriage of *Streptococcus pneumoniae* in children. *BMC Pediatrics*, 18, 144. <https://doi.org/10.1186/s12887-018-1443-2>
- Sova, E., & Hasni. (2022). Education on the Benefits of Colostrum for Newborns and Proper Breastfeeding Techniques. *Lentora Community Service Journal*. <https://doi.org/10.33860/jpmj.v1i2.928>
- Afriani, B., & Oktavia, L. (2021). Risk Factors for Infant Pneumonia. *Babul Ilmi: Multi Science Health Scientific Journal*. <https://doi.org/10.36729/bi.v13i2.895>
- Sciarra, F., Campolo, F., Franceschini, E., Carlomagno, F., & Venneri, M. A. (2023). Gender-Specific Impact of Sex Hormones on the Immune System. *International Journal of Molecular Sciences*. <https://doi.org/10.3390%2Fijms24076302>
- Debes, A. K., Kohli, A., Walker, N., Edmond, K., & Mullany, L. C. (2020). The impact of initiation of breastfeeding within the first hour of life on neonatal mortality: A systematic review and meta-analysis. *Journal of Global Health*, 10(1), 010507. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-s3-s19>
- GAVI Alliance. (2020). Impact of pneumococcal conjugate vaccine (PCV) in reducing pneumonia among children. [https://doi.org/10.1016%2FS1473-3099\(20\)30880-X](https://doi.org/10.1016%2FS1473-3099(20)30880-X)
- Li, Z. (2020). Impact of Pneumococcal Vaccination on Pneumonia in Children: A Population-Based Study. *Journal of Infectious Diseases*, 222(4), 616-624. <https://doi.org/10.1093/cid/cix850>
-  & Ahn, A. (2020). Secondhand Smoke Exposure and Respiratory Infections in stematic Review and Meta-analysis. <https://doi.org/10.1016%2Fj.jpeds.2015.06.049>
- Pollution and Child Health: Prescribing Clean Air. World Health Organization. www.who.int/
- praktis penentuan uji statistik dalam penelitian kesehatan dan kedokteran*.

- World Health Organization (WHO). UNICEF. (2021). *The importance of early initiation of breastfeeding in improving child health outcomes*. New York: UNICEF. Retrieved from <https://www.unicef.org/>
- Davis, S., Feikin, D., & Johnson, H. L. (2023). The effect of Haemophilus influenzae type B and pneumococcal conjugate vaccines on childhood meningitis mortality: a systematic review. BMC Public Health, 13(Suppl 3), S21. <https://doi.org/10.1186/1471-2458-13-s3-s21>
- Wang, Y., Liu, X., & Liu, Q. (2020). NOD2 Expression in Streptococcus pneumoniae Meningitis and Its Influence on the Blood-Brain Barrier. Canadian Journal of Infectious Diseases and Medical Microbiology. <https://doi.org/10.1155%2F2018%2F7292084>
- Wuri, R. E-BOOK Pneumonia: Epidemiology, and Risk Factors in Toddlers. Pena Persada (2020).
- Pahlevi, Kusmiran, E., & Mulyani, M. H. (2021). The relationship between family support and colostrum feeding in infants in independent midwife practices in the Pekansari village area, Bogor sub-district. Rajawali Health Journal. <https://doi.org/10.54350/jkr.v11i2.95>
- Logor, A. T., Manoppo, J. I. C., & Tatura, S. N. (2019). Overview of Intestinal Microbiota and Stool Consistency in Healthy Infants 0-6 Months of Age who Received Breast Milk and Formula Milk. Biomedical Journal. <https://doi.org/10.3390%2Fnu14173554>
- Alfi Lailiyaha, Nuning Maria Kiptiyahb. Hubungan Faktor Pejamu dan Lingkungan dengan Pneumonia Balita di 5 Provinsi di Pulau Sulawesi. Jurnal Epidemiologi Kesehatan Indonesia 2021.
- Cheng, P., et al. (2020). "Impact of Passive Smoking and Ambient Air Pollution on Children's Health: A Meta-Analysis of Observational Studies." *Environmental Research*, 189, 109885. <https://doi.org/10.1016/j.envres.2020.109885>
- Sherriff, A., et al. (2021). "Association Between Tobacco Smoke Exposure and Respiratory Infections in Infants and Children." *Journal of Pediatric Respiratory Medicine*, 16(4), 213-224. <https://doi.org/10.1016/j.jpulmres.2021.02.003>
- Kim, J. H., et al. (2019). "Effects of Ambient Air Pollution on the Risk of Pneumonia in Infants and Children: A Nationwide Cohort Study." *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 16(21), 4202. <https://doi.org/10.3390/ijerph16214202>
- Patel, S. A., et al. (2022). "Environmental Pollutants and the Respiratory Health of Children in Low-Income Settings." *The Lancet Child & Adolescent Health*, 6(2), 100-112. [https://doi.org/10.1016/S2352-4642\(21\)00331-1](https://doi.org/10.1016/S2352-4642(21)00331-1) Titiek Hidayati. E-BOOK IMUNOFARMAKOLOGI RADANG. 2021
- Caruso, R., Warner, N., Inohara, N., & Núñez, G. (2019). "Nod1 and Nod2: Signaling, host defense, and inflammatory disease." *Immunity*, 46(6), 901-920. DOI: 10.1016/j.immuni.2017.06.002
- Boyle JP, Parkhouse R, Monie TP. Insights into the molecular basis of the NOD2 signalling pathway. Open Biol 2019
- Negroni A, Pierdomenico M, Cucchiara S, Stronati L. NOD2 and inflammation: current insights. J Inflamm Res 2019
- Matthew E. Long, Rama K. Mallampalli, Jeffrey C. Horowitz. Pathogenesis of pneumonia and acute lung injury. HHS Public Access 2021.
- Nasrullah M. Pentingnya Inisiasi Menyusu Dini dan Faktor yang Mempengaruhinya. Jurnal Medika Hutama 2021
- Dewi I, EFFECTIVENESS OF EARLY BREASTFEEDINGINITIATION ON BODY TEMPERATURE NEWBORN BABY. Jurnal Kebidanan 2019.
- A., Walker, N., Edmond, K., & Mullany, L. C. (2020). The impact of initiation of within the first hour of life on neonatal mortality: A systematic review and meta-analysis. *Global Health*, 10(1), 010507.
-). Impact of pneumococcal conjugate vaccine (PCV) in reducing pneumonia among



- Tewari, S., et al. (2020). "Impact of Immunization on the Clinical Severity of Pneumonia in Pediatric Populations." *Journal of Pediatric Infectious Diseases*, 35(2), 215-223..
- Oddy, W. H., Sly, P. D., de Klerk, N. H., Landau, L. I., Kendall, G. E., Holt, P. G., & Stanley, F. J. (2019). The Effect of Inisiasi Menyusu Dini on Respiratory and Other Infections in Infants: A Review. *Pediatric Pulmonology*, 54(3), 172-180.
- Smith, K., Jones, M., & Cooper, P. (2023). Inisiasi Menyusu Dini and the Modulation of Infant Inflammatory Responses. *Journal of Perinatal Medicine*, 51(1), 42-49.
- Smith, C., Vanni, K., & Powell, R. (2022). The role of colostrum in early immune development in newborns. *Journal of Neonatal Research*, 14(2), 156-162.
- Jones, L. R., & Williams, E. H. (2021). Immunological benefits of breastfeeding: A review of recent studies. *Current Pediatric Research*, 25(4), 233-239.
- Gomez, F., & Martinez, P. (2020). Impact of delayed breastfeeding initiation on infant health outcomes in low-resource settings. *Global Health Perspectives*, 9(3), 89-95.
- Hernandez, A. R., & Liu, Q. (2019). Early initiation of breastfeeding and its effects on the neonatal immune response. *Journal of Pediatric Immunology*, 21(1), 27-34.
- Francesca Sciarra, Federica Campolo, Edoardo Franceschini, Francesco Carlomagno, Mary Anna Venneri. (2023). Gender-Specific Impact of Sex Hormones on the Immune System. *International Journal of Molecular Sciences*.
- Naheed A, Breiman RF, Islam MdS et al. (2019). Disparities by sex in care-seeking behaviors and treatment outcomes for pneumonia among children admitted to hospitals in Bangladesh. *PLoS One*.
- Li, Z., et al. (2020). Impact of Pneumococcal Vaccination on Pneumonia in Children: A Population-Based Study. *Journal of Infectious Diseases*, 222(4), 616-624.
- Weinberger, D. M., et al. (2021). Long-term Impact of Pneumococcal Conjugate Vaccine on Pneumonia Rates in Children: A Cohort Study. *The Lancet Infectious Diseases*, 21(4), 546-555.
- Zhang, Q., et al. (2020). Secondhand Smoke Exposure and Respiratory Infections in Children: A Systematic Review and Meta-analysis. *PLoS One*, 15(5), e0231981.
- WHO. (2018). Air Pollution and Child Health: Prescribing Clean Air. World Health Organization.
- Orellano, P., et al. (2021). Effect of Outdoor Air Pollution on Childhood Pneumonia: A Systematic Review and Meta-Analysis. *The Lancet Planetary Health*, 5(1), e44-e54.
- Kumar, S., et al. (2023). Immediate Versus Delayed Initiation of Breastfeeding and Its Impact on Neonatal Outcomes: Evidence from a Large Cohort Study. *Maternal & Child Nutrition*, 19(1), e13567
- Kobayashi, K. S., & van den Elsen, P. J. (2020). NOD2: Intracellular sensor of bacterial infections and key regulator of intestinal homeostasis. *Clinical Immunology*, 215, 108430.
- Homer, C. R., Richmond, A. L., & Reinecker, H. C. (2019). NOD2 enhancement of muramyl dipeptide-induced interleukin-8 production through regulation of mitogen-activated protein kinase phosphatase-1 and activation of p38. *Journal of Biological Chemistry*, 294(3), 1047-1057.
- Subhan, M., et al. (2021). Impact of Early Initiation of Breastfeeding on Clinical Outcomes in Neonatal Pneumonia. *Journal of Pediatric Research*, 58(4), 445-453.
-  (2020). Effect of Early Initiation of Breastfeeding on Hospital Stay in Newborns with International Journal of Pediatrics, 2020, 234567.
- . (2022). Correlation Between Early Breastfeeding and Hospitalization Duration in ses. *Clinical Pediatrics*, 61(2), 123-130.
- & Wang, Q. (2019). Association between gestational age at birth and respiratory es in early childhood. *Journal of Pediatrics*, 204, 91-96.e1.

- Miller, S., White, R., & Patel, S. (2020). Early breastfeeding initiation and its effect on inflammatory markers in neonatal pneumonia. *Journal of Clinical Immunology*, 40(5), 456-463.
- Garcia, M., Torres, R., & Hernandez, D. (2019). The protective role of early breastfeeding in neonatal pneumonia and its relationship with inflammatory biomarkers. *Pediatric Pulmonology*, 54(8), 1251-1257.
- Rahman, A., Alam, M., & Hossain, M. (2018). Correlation between breastfeeding initiation and severity of pneumonia in infants: A study on inflammatory markers. *Journal of Pediatric Infectious Diseases*, 13(4), 212-218.



Optimized using
trial version
www.balesio.com

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian di RS Hermina Makassar



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA**
 JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
 TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
 Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 03974/UN4.20.1/PT.01.04/2024
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

22 Mei 2024

Yth. Direktur Rumah Sakit Hermina
 Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Mira Kohmala Bauw
 Nomor Pokok : P102222021
 Program Pendidikan : Magister (S2)
 Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Kadar Protein Gen Nucleutide Binding Oligomerization Domain-2 (NOD2) Pada bayi Pneumonia Usia 2-48 bulan dengan Riwayat Inisiasi Menyusui Dini (IMD)".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu Pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Dekan,
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan
 Kemahasiswaan



Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.
 NIP. 196903081995121001

Tembusan:

1. Dekan SPs. Unhas "sebagai laporan";
2. Mahasiswa yang bersangkutan;
3. Pertinggal.



Lampiran 2. Balasan surat izin Penelitian



**PT MEDIKA LOKA MAKASSAR
RUMAH SAKIT HERMINA MAKASSAR**

Jl. Toddopuli Raya Timur, RT. 004 RW.001 Kel. Borong, Kec. Manggala, Kota Makassar 90231
Telp. (0411) 4091817 (Hunting) Fax. (0411) 4091775
Website : www.herminahospitalgroup.com

Makassar, 31 Mei 2024

Nomor : 2070/HRD/RSHMKS/V/2024
Lampiran : -
Perihal : Balasan surat Izin Penelitian

Kepada Yth,

Dekan Bidang Akademik Dan Kemahasiswaan Universitas Hasanuddin

Di

Tempat

Dengan Hormat,

Berdasarkan surat yang kami terima tanggal 28 Mei 2024, Nomor : 03960/UN4.20.I/PT.01.04/2024 dan 03974/UN4.20.I/PT.01.01/2024 tentang Izin penelitian, maka dengan ini diinformasikan bahwa kami bersedia memberikan izin kegiatan tersebut di RS Hermina Makassar dengan syarat melampirkan MoU sebagai perjanjian kerjasama antar Universitas Hasanuddin Makassar dengan RS Hermina Makassar.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

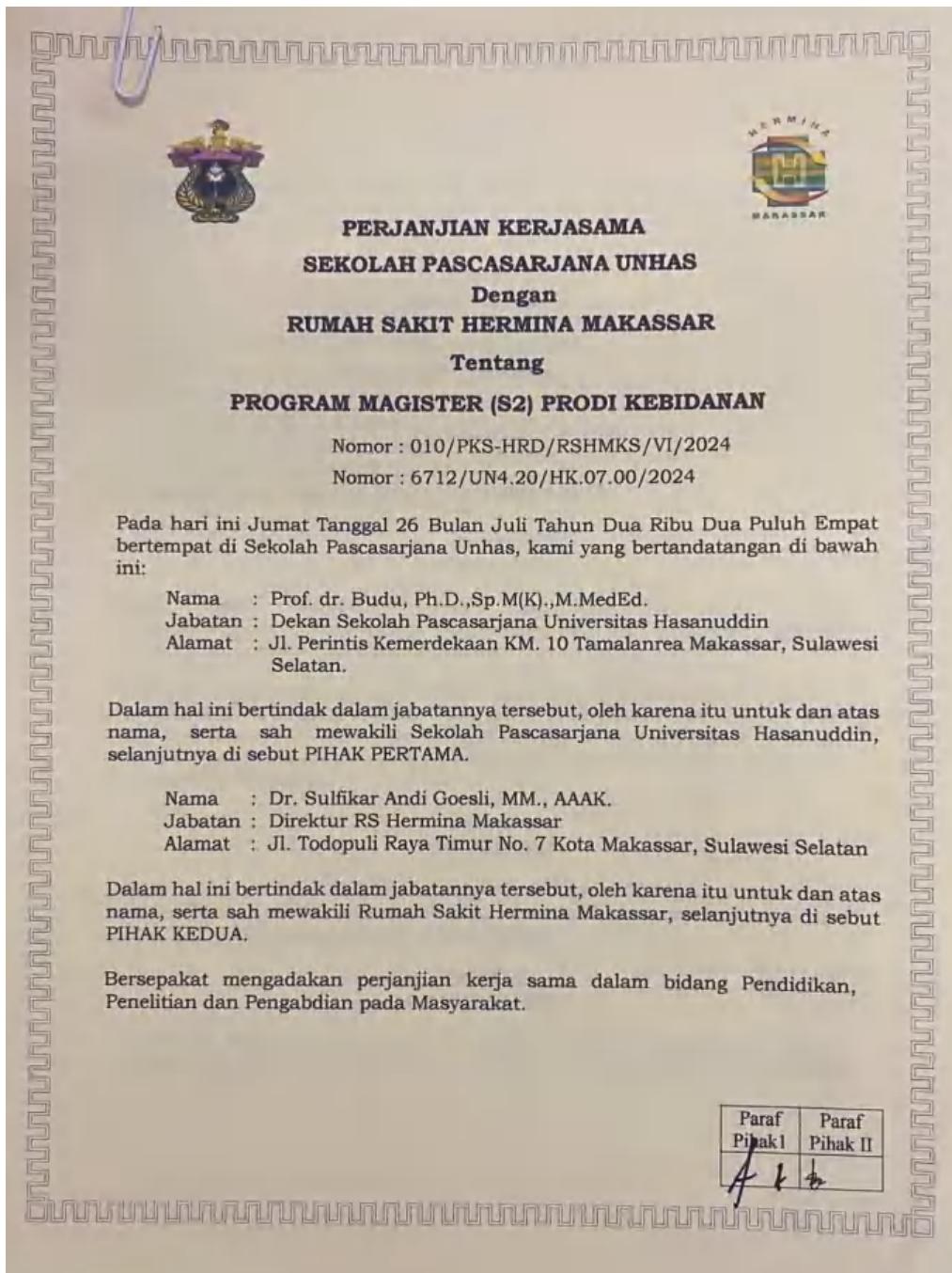
Hormat Kami,

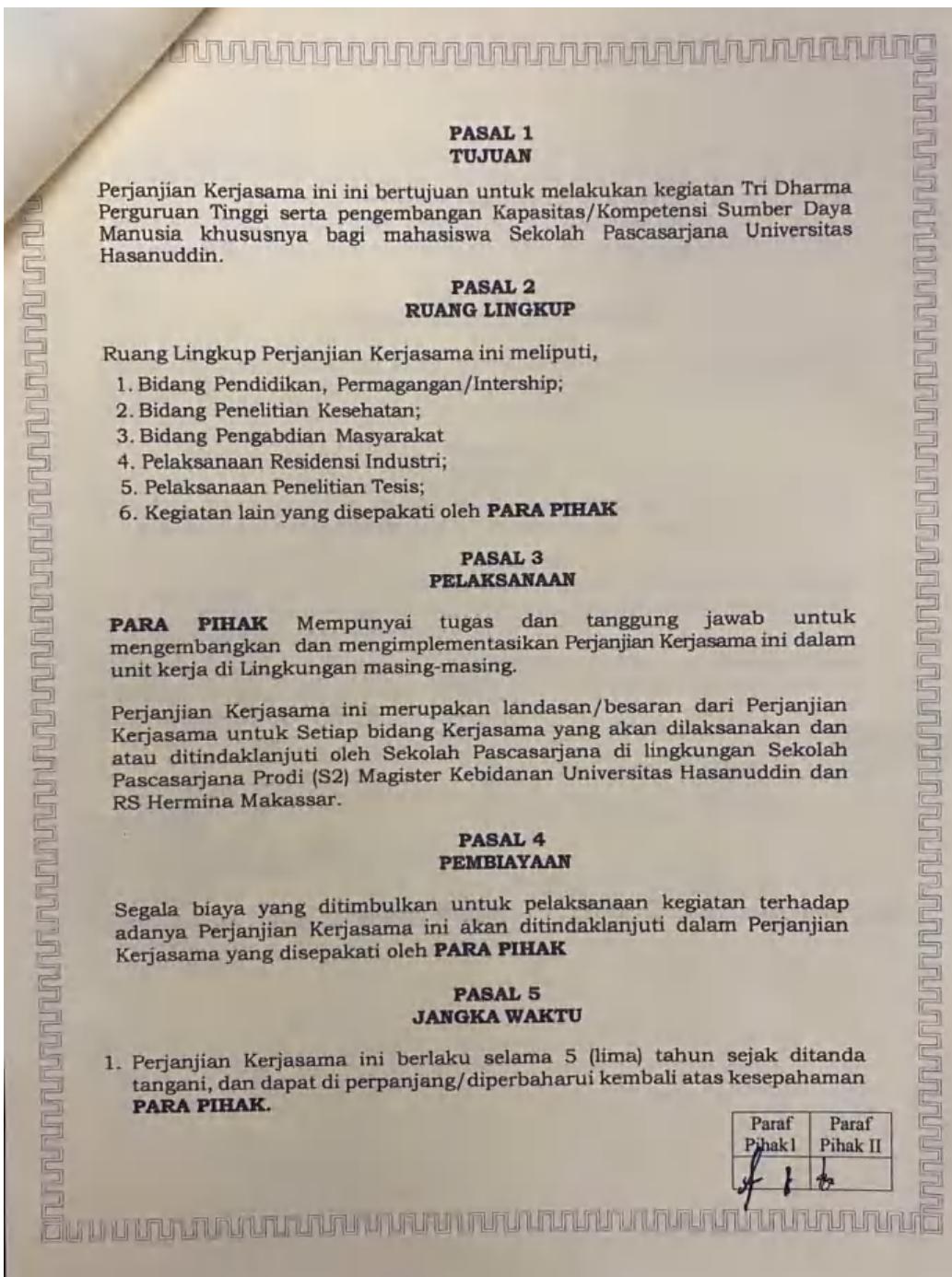
Direktur

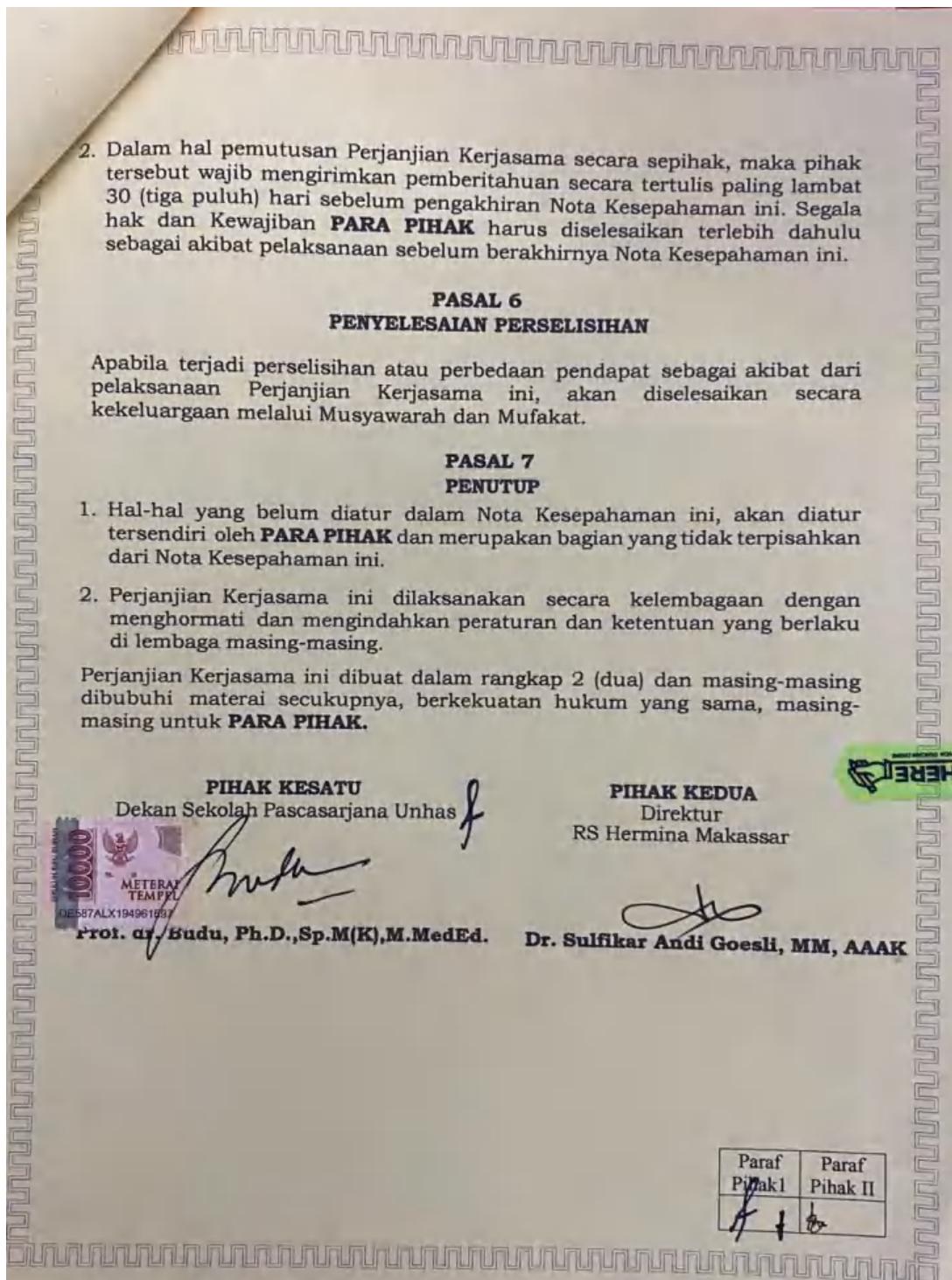

dr. Sulikar Andi Goesli, MM, AAAK
MAKASSAR



Lampiran 3. Perjanjian Kerjasama (MoU) Sekolah Pascasarjana Unhas dengan RS Hermina Makassar







Lampiran 4. Rekomendasi Persetujuan Etik



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN**
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
*Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkm.unhas@gmail.com, website: <https://fkm.unhas.ac.id/>*

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 1286/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 27 Mei 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	16524092152	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Mira Kohmala Bauw	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Kadar Protein Gen NOD2 pada bayi Pneumonia usia 2-48 bulan dengan Riwayan IMD dan Non IMD		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	16 Mei 2024
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	16 Mei 2024
Tempat Penelitian	Kota Makassar		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 27 Mei 2024 Sampai 27 Mei 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr. Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 27 Mei 2024
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 27 Mei 2024

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Lapor SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Lampiran 5. Permohonan ijin penelitian HUMRC Fakultas Kedokteran UNHAS



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
SEKOLAH PASCASARJANA**
 JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
 TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
 Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 03696/UN4.20.1/PT.01.04/2024
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

15 Mei 2024

Yth. Kepala Laboratorium HUMRC Fakultas Kedokteran
 Universitas Hasanuddin
 Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa mahasiswa Sekolah Pascasarjana Universitas Hasanuddin yang tersebut dibawah ini :

Nama : Mira Kohmala Bauw
 Nomor Pokok : P102222021
 Program Pendidikan : Magister (S2)
 Program Studi : Ilmu Kebidanan

Bermaksud melakukan penelitian dalam rangka persiapan penulisan tesis terkait dengan judul "Kadar Protein Gen Nucleotide Binding Oligomerization Domain-2 (NOD2) Pada bayi Pneumonia Usia 2-48 bulan dengan Riwayat Inisiasi Menyusui Dini (IMD)".

Sehubungan dengan hal tersebut, mohon kiranya yang bersangkutan diberikan izin untuk melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Atas perkenan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Dekan,
 Wakil Dekan Bidang Akademik dan
 Kemahasiswaan



Prof. Baharuddin Hamzah, ST., M.Arch., Ph.D.
 NIP. 196903081995121001

Tembusan:

1. Dekan SPs. Unhas "sebagai laporan";
2. Mahasiswa yang bersangkutan;
3. Pertinggal.



**Lampiran 6. Surat Keterangan Selesai Pengambilan Data/ Analisa bahan Hayati HUM-RC
UNHAS**

 HUM-RC <small>INDONESIAN UNIVERSITY MEDICAL RESEARCH CENTER science for a better future</small>	ADMINISTRASI	FORMULIR 2
	Nomor : 363/08/FR2/2023	Tanggal : 2 Agustus 2024
SURAT KETERANGAN SELESAI PENGAMBILAN DATA/ ANALISA BAHAN HAYATI		

Dengan hormat,

Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/mahasiswa berikut ini :

Nama : Mira Kohmala Bauw
 NIM : P102222021
 Institusi : Prodi S2 Ilmu Kebidanan Sekolah Pascasarjana UNHAS
 Judul Penelitian : **Kadar Protein Gen Nucleotide Binding Oligomerization Domain-2 (NOD2) Pada bayi Pneumonia Usia 2-48 bulan dengan Riwayat Inisiasi Menyusui Dini (IMD)**

Telah selesai melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati :

Pada tanggal : 1 Agustus 2024

Jumlah subjek : ± 44 sampel

Jenis data : Data Primer

Dengan staf pendamping/pembimbing :

Nama : Zainul Muttaqin, M.BioMed

Konsultan : -

Surat keterangan ini juga merupakan penjelasan bahwa peneliti/mahasiswa diatas tidak mempunyai sangkutan lagi pada unit/laboratorium kami.

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pendamping/Pembimbing



Zainul Muttaqin, M.BioMed
NIP

Mengetahui,
Kepala Laboratorium,


science for a better future
de. Rusdina Bte Ladiu, Ph.D
 NIP 198108302012122002



Lampiran 7. Lembar Penjelasan untuk Responden

LEMBAR PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamualaikum Wr. Wb

Dengan hormat,

Nama saya **Mira Kohmala Bauw NIM: P102222021** adalah Mahasiswa Program Studi Magister Kebidanan Sekolah Pasca Sarjana Universitas Hasanuddin Makassar, sedang melakukan penelitian untuk tesis dengan judul “Kadar Protein NOD2 pada bayi Pneumonia usia 2-48 bulan dengan riwayat Inisiasi Menyusui Dini (IMD)“.

Tujuan penelitian ini Peneltian ini bertujuan untuk mengetahui dan menganalisis perbedaan Kadar protein NOD2 pada bayi pneumonia usia 2-48 bulan dengan riwayat IMD dan Non IMD.

Pada penelitian ini menggunakan desain Observasional analitik dimana penelitian ini hanya mengamati tanpa adanya pemberian intervensi. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dan menggunakan metode Kohort Retrospektif yang melihat kebelakang riwayat IMD bayi setelah lahir bertujuan untuk menganalisis perbandingan Kadar protein pada bayi Pneumonia usia 2-48 bulan dengan riwayat inisiasi menyusui dini dan asi eksklusif.. Bayi akan di ambil sampel darahnya sebanyak 3ml pada saat pemasangan infus yang dilakukan oleh petugas RS yaitu Perawat atau Analis

Saya selaku peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas dan informasi yang akan diberikan oleh calon responden jika bersedia menjadi responden sehingga saya berharap anda menjawab dengan pertanyaan dengan jujur dan tanpa keraguan. Keikutsertaan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela dan tanpa paksaan namun apabila responden ingin mengundurkan diri oleh satu atau lain hal maka responden dapat mengungkapkannya langsung pada peneliti

Demikian penjelasan ini disampaikan, dan atas kesediaananda menjadi responden dalam penelitian di sampaikan terima kasih.

Peneliti



Mira Kohmala Bauw



Lampiran 8. Lembar Persetujuan Responden

FORMULIR PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : _____

Umur : _____

Alamat : _____

No telepon : _____

Selaku Orang tua/Wali dari :

Nama : _____

Tgl lahir/Umur : _____

Jenis Kelamin : _____

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan tentang maksud, tujuan, manfaat, serta efek yang ditimbulkan penelitian ini, maka dengan ini saya menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilakukan oleh saudari **Mira Kohmala Bauw** Mahasiswa Program Studi Magister Kebidanan Sekolah Pasca Sarjana Universitas Hasanudin Makassar dengan judul "**Kadar Protein NOD2 pada bayi Pneumonia usia 2-48 bulan dengan Riwayat IMD dan Non IMD**"

Maka saya menyetujui untuk di ikutsertakan dalam penelitian ini dan bersedia berpartisipasi dengan mematuhi ketentuan yang berlaku. Dalam penelitian ini jika saya merasa dirugikan, saya berhak membatalkan persetujuan ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 2024

Responden

(_____)



Lampiran 9. Kuesioner

KUESIONER

SURVEY RIWAYAT INISIASI MENYUSU DINI, PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DAN RIWAYAT KESEHATAN BAYI.

Instruksi :

Mohon jawab pertanyaan-pertanyaan berikut dengan Jujur dan sebaik mungkin. Jawaban anda sangat berharga bagi penelitian ini. Pastikan untuk mengisi semua kolom yang tersedia. Terima kasih atas partisipasi Anda.

A. Informasi Orang tua/Wali

1. Nama : _____
2. Hubungan dengan bayi : _____
3. Usia : _____
4. Alamat : _____
5. No. Hp : _____

B. Data Kelahiran

1. Nama : _____
2. Tempat/Tanggal Lahir : _____
3. Umur : _____
4. Jenis Kelamin : [] Laki-laki, [] Perempuan
5. BB/PB Lahir : _____
6. Apakah Lahir cukup Bulan : [] Ya, [] Tidak
7. Proses Kelahiran (Normal/SC) : _____

C. Riwayat Inisiasi Menyusui Dini Pada Bayi

1. Apakah saat ibu melahirkan bayi ini, Ibu melakukan praktis Inisiasi Menyusu Dini (IMD)?
[] Ya [] Tidak.
2. Jika Ya, berapa lama durasi saat dilakukan Inisiasi Menyusui Dini pada Bayi anda?
_____ Menit.
3. Apakah anda mendapatkan dukungan atau bantuan dari tenaga medis (bidan, _____) saat melakukan Inisiasi Menyusui Dini?
[] Tidak.



sehatan Bayi

bayi anda pernah mengalami Infeksi Saluran Pernapasan (ISPA)

[] Ya [] Tidak.

2. Apakah bayi anda pernah di mengalami hal yang sama seperti ini (Pneumonia) sebelumnya?

[] Ya [] Tidak

3. Jika ya, seberapa sering bayi Anda mengalami pneumonia dalam 2-3 bulan terakhir? (misalnya, sekali, dua kali, lebih dari dua kali)

[] Sekali [] Dua kali [] Lebih dari dua kali.

4. Apakah bayi anda memiliki riwayat penyakit pernapasan seperti : Asma atau penyakit paru obstruktif kronik (PPOK)

[] Ya [] Tidak

Jika ya, Sebutkan penyakitnya _____

E. Pola Makan dan Nutrisi Bayi

1. Apakah ibu memberikan ASI kepada anak ibu ?

[] Ya [] Tidak

2. Jika ya, kapan pertama kali diberikan ASI ?

[] Kurang dari 1 jam setelah melahirkan

[] Lebih dari 1 jam setelah bayi lahir

[] Setelah lebih dari 1 hari

3. Sampai usia berapa bayi mendapatkan ASI ? (silahkan pilih satu)

[] < 3 Bulan [] < 4 Bulan

[] < 5 Bulan [] 6 Bulan

4. Bagaimana pola makan bayi anda saat ini? (silahkan pilih satu)

[] Asi eksklusif

[] Campuran ASI dan susu formula

[] Susu formula

[] MpASI

[] Makanan padat

5. Apakah bayi anda mendapatkan Vaksinasi lengkap (Imunisasi dasar) sesuai dengan jadwal yang disarankan? [] Ya [] Tidak.

F. Pengetahuan dan Sikap Orang Tua/Wali

1. Seberapa baik Anda memahami pentingnya inisiasi menyusui dini untuk mencegah penyakit seperti pneumonia pada bayi?



= Tidak tahu

= Ragu-ragu

= Sangat tahu

2. Apakah Anda memiliki sikap positif terhadap praktik inisiasi menyusui dini (IMD)? []

[] Ya [] Tidak

G. Riwayat Keluarga dan Kesehatan

1. Apakah dirumah ada anggota keluarga lain yang pernah menderita Pneumonia?

[] Ya [] Tidak

2. Jika ya, siapa dan hubungannya dengan bayi Anda?

3. Apakah ada anggota keluarga merokok tinggal satu rumah dengan bayi anda? [] Ya

[] Tidak

H. Faktor Lingkungan

1. Apakah Lingkungan tempat tinggal bayi memiliki faktor resiko yang dapat mempengaruhi kesehatan pernapasan seperti asap rokok, polusi udara, atau kurangnya ventilasi di rumah ?

[] Ya [] Tidak



Lampiran 10. Hasil Pemeriksaan Laboratorium Kadar Protein NOD2

Lampiran Hasil Penelitian

Type	Sample	Original [Abs]	HASIL
Unknown	Un_0001	0.6997	3923.382971
Unknown	Un_0001 1/1	0.6997	3923.382971
Unknown	Un_0002	0.4743	1459.303955
Unknown	Un_0002 1/1	0.4743	1459.303955
Unknown	Un_0003	0.5991	2676.38435
Unknown	Un_0003 1/1	0.5991	2676.38435
Unknown	Un_0004	0.3011	375.5103971
Unknown	Un_0004 1/1	0.3011	375.5103971
Unknown	Un_0005	0.4489	1256.338023
Unknown	Un_0005 1/1	0.4489	1256.338023
Unknown	Un_0006	0.3373	543.8696761
Unknown	Un_0006 1/1	0.3373	543.8696761
Unknown	Un_0007	0.3442	579.4478813
Unknown	Un_0007 1/1	0.3442	579.4478813
Unknown	Un_0008	0.9866	8783.468086
Unknown	Un_0008 1/1	0.9866	8783.468086
Unknown	Un_0009	0.3104	415.8290645
Unknown	Un_0009 1/1	0.3104	415.8290645
Unknown	Un_0010	0.6606	3410.514124
Unknown	Un_0010 1/1	0.6606	3410.514124
Unknown	Un_0011	0.2407	163.0269561
Unknown	Un_0011 1/1	0.2407	163.0269561
Unknown	Un_0012	0.2923	339.2273472
Unknown	Un_0012 1/1	0.2923	339.2273472
Unknown	Un_0013	0.2172	103.4778327
Unknown	Un_0013 1/1	0.2172	103.4778327
Unknown	Un_0014	0.2254	122.7853507
Unknown	Un_0014 1/1	0.2254	122.7853507
Unknown	Un_0015	0.9100	7296.947169
Unknown	Un_0015 1/1	0.9100	7296.947169
Unknown	Un_0016	0.5560	2214.76702
Unknown	Un_0016 1/1	0.5560	2214.76702
Unknown	Un_0017	0.1948	58.77380341
Unknown	Un_0017 1/1	0.1948	58.77380341
Unknown	Un_0018	0.2215	113.4058375
Unknown	Un_0018 1/1	0.2215	113.4058375
Unknown	Un_0019	0.2457	177.368143
Unknown	Un_0019 1/1	0.2457	177.368143
Unknown	Un_0020	0.2011	70.15729704
Unknown	Un_0020 1/1	0.2011	70.15729704
Unknown	Un_0021	0.3253	484.6543207
Unknown	Un_0021 1/1	0.3253	484.6543207
Unknown	Un_0022	0.2087	85.12865268
Unknown	Un_0022 1/1	0.2087	85.12865268
Unknown	Un_0023	0.1956	60.16772566
Unknown	Un_0023 1/1	0.1956	60.16772566
Unknown	Un_0024	0.4154	1011.786739
Unknown	Un_0024 1/1	0.4154	1011.786739
	0025	0.1762	30.59684186
	0025 1/1	0.1762	30.59684186

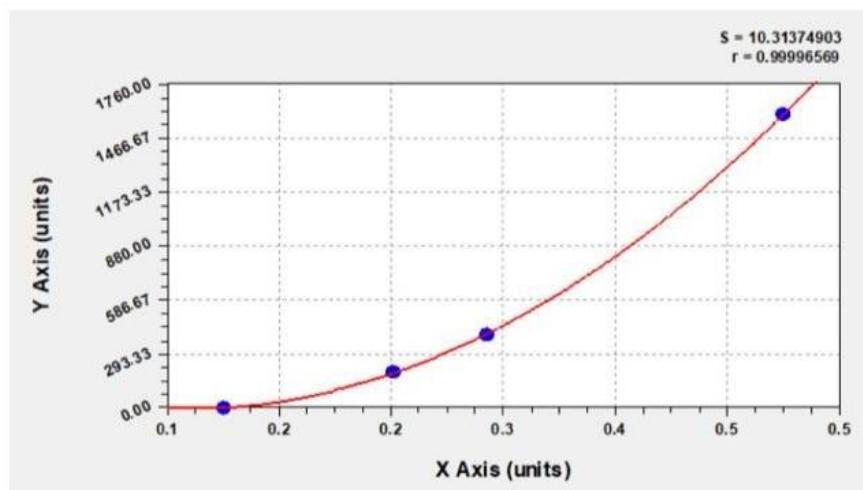


Selesai Pengambilan Data/ Analisa Bahan Hayati

Unknown	Un_0026	0.3839	805.8474731
Unknown	Un_0026 1/1	0.3839	805.8474731
Unknown	Un_0027	0.2541	202.7813782
Unknown	Un_0027 1/1	0.2541	202.7813782
Unknown	Un_0028	0.3818	792.9456772
Unknown	Un_0028 1/1	0.3818	792.9456772
Unknown	Un_0029	0.2842	307.4358187
Unknown	Un_0029 1/1	0.2842	307.4358187
Unknown	Un_0030	0.3119	422.5220599
Unknown	Un_0030 1/1	0.3119	422.5220599
Unknown	Un_0031	0.3143	433.3406215
Unknown	Un_0031 1/1	0.3143	433.3406215
Unknown	Un_0032	0.3129	427.0133755
Unknown	Un_0032 1/1	0.3129	427.0133755
Unknown	Un_0033	0.5004	1683.62688
Unknown	Un_0033 1/1	0.5004	1683.62688
Unknown	Un_0034	0.2119	91.83768182
Unknown	Un_0034 1/1	0.2119	91.83768182
Unknown	Un_0035	0.2348	146.8585473
Unknown	Un_0035 1/1	0.2348	146.8585473
Unknown	Un_0036	0.3562	643.9828051
Unknown	Un_0036 1/1	0.3562	643.9828051
Unknown	Un_0037	0.3534	628.6225573
Unknown	Un_0037 1/1	0.3534	628.6225573
Unknown	Un_0038	0.5160	1825.333887
Unknown	Un_0038 1/1	0.5160	1825.333887
Unknown	Un_0039	0.6379	3129.213584
Unknown	Un_0039 1/1	0.6379	3129.213584
Unknown	Un_0040	0.6312	3048.496624
Unknown	Un_0040 1/1	0.6312	3048.496624
Unknown	Un_0041	0.1790	34.3197129
Unknown	Un_0041 1/1	0.1790	34.3197129
Unknown	Un_0042	0.2307	136.1036987
Unknown	Un_0042 1/1	0.2307	136.1036987
Unknown	Un_0043	0.2378	154.9777434
Unknown	Un_0043 1/1	0.2378	154.9777434
Unknown	Un_0044	0.3102	414.9406524
Unknown	Un_0044 1/1	0.3102	414.9406524
Unknown	Un_0045	0.2378	154.9777434
Unknown	Un_0045 1/1	0.2378	154.9777434
Unknown	Un_0046	0.2888	325.3014551
Unknown	Un_0046 1/1	0.2888	325.3014551
Unknown	Un_0047	0.1823	38.94345577
Unknown	Un_0047 1/1	0.1823	38.94345577
Unknown	Un_0048	1.0010	9078.286135
Unknown	Un_0048 1/1	1.0010	9078.286135
..	.._0049	0.2424	167.8371687
	0049 1/1	0.2424	167.8371687
	.._0050	0.2597	220.6429665
	0050 1/1	0.2597	220.6429665



Kurva Standar



Optimized using
trial version
www.balesio.com

Lampiran 11. Output SPSS

Kelompok Jenis Kelamin

Crosstab

Jeniskelamin			Kelompok		
			IMD	Non IMD	Total
Jeniskelamin	laki-laki	Count	15	17	32
		% within Jeniskelamin	46.9%	53.1%	100.0%
	perempuan	Count	10	8	18
		% within Jeniskelamin	55.6%	44.4%	100.0%
Total		Count	25	25	50
		% within Jeniskelamin	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.347 ^a	1	.556		
Continuity Correction ^b	.087	1	.768		
Likelihood Ratio	.348	1	.555		
Fisher's Exact Test				.769	.384
Linear-by-Linear Association	.340	1	.560		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 9.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Kelompok Riwayat Asi Eksklusif

Crosstab

Asieksklusif			Kelompok		
			IMD	Non IMD	Total
Asieksklusif	tidak	Count	15	19	34
		% within Asieksklusif	44.1%	55.9%	100.0%
	ya	Count	10	6	16
		% within Asieksklusif	62.5%	37.5%	100.0%
Total		Count	25	25	50
		% within Asieksklusif	50.0%	50.0%	100.0%



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.471 ^a	1	.225		
Continuity Correction ^b	.827	1	.363		
Likelihood Ratio	1.482	1	.223		
Fisher's Exact Test				.364	.182
Linear-by-Linear Association	1.441	1	.230		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Kelompok riwayat Status imunisasi dasar.

Crosstab

		Kelompok			
		IMD	Non IMD	Total	
Imunisasi	tidak lengkap	Count	18	16	
		% within Imunisasi	52.9%	47.1%	
	lengkap	Count	7	9	
		% within Imunisasi	43.8%	56.3%	
Total		Count	25	25	
		% within Imunisasi	50.0%	50.0%	
				100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.368 ^a	1	.544		
Continuity Correction ^b	.092	1	.762		
Likelihood Ratio	.368	1	.544		
Fisher's Exact Test				.762	.381
Linear-by-Linear Association	.360	1	.548		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 8.00.

b. Computed only for a 2x2 table



Kelompok Paparan asap rokok

Crosstab

Rokok terpapar		Kelompok		
		IMD	Non IMD	Total
Rokok terpapar	Count	25	25	50
	% within Rokok	50.0%	50.0%	100.0%
Total	Count	25	25	50
	% within Rokok	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value
Pearson Chi-Square	.a
N of Valid Cases	50

a. No statistics are computed
because Rokok is a constant.

Kelompok Jenis Kelamin

Crosstab

Jenispersalinan	sc	Kelompok		
		IMD	Non IMD	Total
Jenispersalinan	sc	Count	7	14
		% within Jenispersalinan	33.3%	66.7%
Jenispersalinan	normal	Count	18	11
		% within Jenispersalinan	62.1%	37.9%
Total		Count	25	25
		% within Jenispersalinan	50.0%	50.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	4.023 ^a	1	.045		
Continuity Correction ^b	2.956	1	.086		
Likelihood Ratio	4.085	1	.043		
Fisher's Exact Test				.085	.042
Linear-by-Linear Association	3.943	1	.047		
N of Valid Cases	50				



Expected count less than 5. The minimum expected count is 10,50.

2x2 table

Jenis Berat badan lahir

Crosstab

			Kelompok			
			IMD	Non IMD	Total	
BBLahir	dibawah2500	Count	0	10	10	
		% within BBLahir	0.0%	100.0%	100.0%	
	diatas2500	Count	25	15	40	
		% within BBLahir	62.5%	37.5%	100.0%	
Total		Count	25	25	50	
		% within BBLahir	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	12.500 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	10.125	1	.001		
Likelihood Ratio	16.390	1	.000		
Fisher's Exact Test				.001	.000
Linear-by-Linear Association	12.250	1	.000		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,00.

b. Computed only for a 2x2 table

Kelompok Usia Kehamilan

Crosstab

			Kelompok			
			IMD	Non IMD	Total	
usiakehamilan	prematur	Count	0	9	9	
		% within usiakehamilan	0.0%	100.0%	100.0%	
	matur	Count	25	16	41	
		% within usiakehamilan	61.0%	39.0%	100.0%	
Total		Count	25	25	50	
		% within usiakehamilan	50.0%	50.0%	100.0%	



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	10.976 ^a	1	.001		
Continuity Correction ^b	8.672	1	.003		
Likelihood Ratio	14.468	1	.000		
Fisher's Exact Test				.002	.001
Linear-by-Linear Association	10.756	1	.001		
N of Valid Cases	50				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,50.

b. Computed only for a 2x2 table

Kelompok gejala demam

Crosstab

		Kelompok		Total	
demam	lebihdari3hari	Count	3	6	
		% within demam	33.3%	66.7%	100.0%
	kurangdari3hari	Count	22	19	41
		% within demam	53.7%	46.3%	100.0%
Total		Count	25	25	50
		% within demam	50.0%	50.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.220 ^a	1	.269		
Continuity Correction ^b	.542	1	.462		
Likelihood Ratio	1.239	1	.266		
Fisher's Exact Test				.463	.232
Linear-by-Linear Association	1.195	1	.274		
N of Valid Cases	50				

a. 2 cells (50,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4,50.

b. Computed only for a 2x2 table



Kelompok gejala batuk

Crosstab

			Kelompok		Total	
			IMD	Non IMD		
batuk	lebihdari3hari	Count	9	15	24	
		% within batuk	37.5%	62.5%	100.0%	
	kurangdari3hari	Count	16	10	26	
		% within batuk	61.5%	38.5%	100.0%	
Total		Count	25	25	50	
		% within batuk	50.0%	50.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)		Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2.885 ^a	1		.089		
Continuity Correction ^b	2.003	1		.157		
Likelihood Ratio	2.913	1		.088		
Fisher's Exact Test					.156	.078
Linear-by-Linear Association	2.827	1		.093		
N of Valid Cases	50					

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 12.00.

b. Computed only for a 2x2 table

Kelompok gejala sesak

Crosstab

			Kelompok		Total	
			IMD	Non IMD		
sesak	sesak	Count	5	16	21	
		% within sesak	23.8%	76.2%	100.0%	
	tidaksesak	Count	20	9	29	
		% within sesak	69.0%	31.0%	100.0%	
Total		Count	25	25	50	
		% within sesak	50.0%	50.0%	100.0%	



Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	9.934 ^a	1	.002		
Continuity Correction ^b	8.210	1	.004		
Likelihood Ratio	10.338	1	.001		
Fisher's Exact Test				.004	.002
Linear-by-Linear Association	9.736	1	.002		
N of Valid Cases	50				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.50.

b. Computed only for a 2x2 table

Uji Normalitas Mann-Whitney U

Ranks

	Kelompok	N	Mean Rank	Sum of Ranks
ProteinNOD2	IMD	25	13.28	332.00
	Non IMD	25	37.72	943.00
	Total	50		

Test Statistics^a

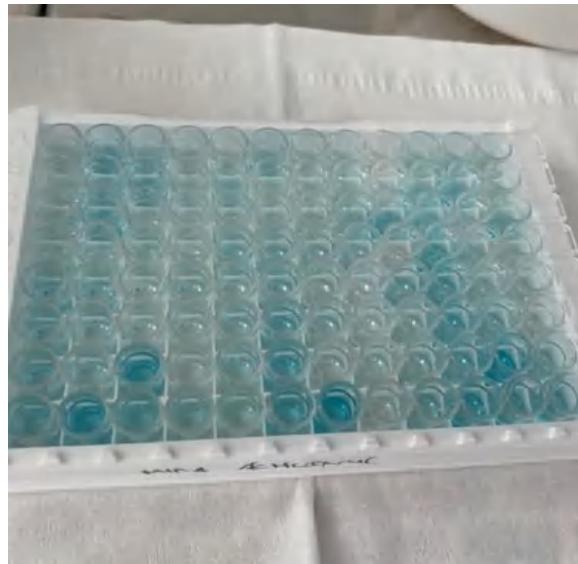
	ProteinNOD2
Mann-Whitney U	7.000
Wilcoxon W	332.000
Z	-5.928
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Grouping Variable: Kelompok



DOKUMENTASI

Optimized using
trial version
www.balesio.com



Optimized using
trial version
www.balesio.com